附件1：

知情同意书

**第 （ ）剂**

**学校： 班级： 接种者姓名： 身份证号码：**

**【疾病简介】**新冠病毒肺炎是一种经呼吸道飞沫和接触传播为主要传播途径、人群普遍易感的新发传染病。人感染新冠病毒后，常见临床表现有发热、乏力、干咳等。多数患者预后良好，少数患者病情危重。重症感染可导致急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克甚至死亡。目前疫情已蔓延至全球，对全球公众健康构成严重威胁。

**【疫苗介绍及作用】**目前我国批准针对12-17岁紧急使用的新冠病毒疫苗为新冠病毒灭活疫苗（Vero细胞），接种新冠病毒疫苗后，可刺激机体产生抗新冠病毒的免疫力，用于预防新冠病毒感染引起的流行性疾病。

接种对象：12-17岁及以上人群。

接种剂量及途径：上臂三角肌肌肉注射，每次0.5ml。

**【接种禁忌】**

1.已知对该疫苗的任何成分，包括辅料过敏者，或以前接种本疫苗或同类疫苗时出现过敏者。

2.既往发生过疫苗严重过敏反应者。

3.患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。

4.患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

**【不良反应】**

1.常见不良反应：发热、乏力、头痛、腹泻；注射部位红肿、疼痛、瘙痒、硬结等。

2.偶见不良反应：注射部位皮疹；恶心呕吐、非接种部位瘙痒、肌肉痛、关节痛、嗜睡、头晕等。

3.罕见不良反应：肌痉挛、眼睑水肿、腹胀、便秘等。

**【注意事项】**

1.有家族和个人有惊厥史者慎用。

2.接受注射者在注射后应在现场观察至少30分钟，无异常后方可离开。

3.由于个体差异，极少人可能发生严重过敏反应，如遇如心慌胸闷、气促气喘、头疼呕吐等不适症状，应及时告知接种医生，并到医院就诊。

4. 因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非100%。

请您认真阅读以上内容，如实提供健康状况和是否有接种禁忌等情况。如有疑问请咨询医疗卫生人员。

|  |
| --- |
| 本人已了解疫苗的品种、作用、禁忌、不良反应以及现场留观等注意事项，并如实提供健康状况和是否有接种禁忌等情况。  □同意接种新冠病毒疫苗。  监护人/父母（签名）： 　　　　　 　 日期： 年 月 日  □拒绝接种。  监护人/父母（签名）： 　　　　　 　 日期： 年 月 日 |

备注：1.到接种点接种的，由接种点现场打印、监护人签字。

2.在学校集中接种的，监护人签字后由学生带回交学校。